

退 換 貨 申 請 單

dōTERRA®

美商多特瑞有限公司台灣分公司

地址：台中市西屯區文心路二段201號22樓之1

電話：(04)2210-7105

(本申請書需正本親簽，不得以Mail、Fax遞送。)

*為必填欄位

收件客服

辦理退換貨申請，請備妥下列文件，公司將保有審核之權利。

(A)退換貨申請單/已簽章之"營業人銷貨退回折讓證明單"

(B)原購買統一發票與帳單明細

(C)退貨產品與相關之贈品

(D)換貨金額需≥原始訂單金額

第一、二聯
公司留存

第三、四聯
會員留存

申請日期		辦理項目		☐ 退貨 ☐ 換貨		*訂單編號				
*健康倡導者姓名		*健康倡導者編號				聯絡電話				
代辦人姓名		健康倡導者編號				聯絡電話				
*退貨原因 (務必勾選)		☐ 重複訂購 ☐ 參加促銷活動 ☐ 參加每月一物活動 ☐ 停止LRP訂單 ☐ 終止會員合約 ☐ 暫停使用 ☐ 其他								
*退/換貨產品內容										
退貨 ☐ 全退 ☐ 部分退						換貨				
產品編號	數量	金額	產品編號	數量	金額	產品編號	數量	金額	產品編號	
退貨金額總計:\$			PV總計:			換貨金額總計:\$			PV總計:	
退貨/退款方式		☐ 原訂單信用卡付款，退刷至原付款信用卡 ☐ 原訂單現金付款，現金退款 ☐ 原訂單轉帳/匯款，退款至原轉帳/匯款帳戶(需另提供存摺轉帳/匯款證明) 銀行名稱: 分行: 帳戶名稱: 帳號:						RMA單		
								X單		
								RMA專員		
換貨/付款方式		*換貨差額:\$ *付款方式 ☐ 匯款 ☐ 現金 ☐ 信用卡付款 卡號: - - - 有效月年: (M)/ (Y) 末三碼: 持卡人簽名:						倉庫專員 短缺、瑕疵品		
換貨取貨方式		☐ 台中自取 ☐ 台北自取 ☐ 高雄自取 ☐ 台南自取 ☐ 郵寄 收件人: 電話: 地址: *退換貨須時15~20工作天處理，換貨訂單未滿4000元，須自行負擔郵資100元						退款人員		
*申請人簽名		代辦人簽名 (需檢附委託書)						財務作業		

原 發 票 單 位 銷 貨	名稱	
	營利事業統一編號	
	營利所在地址	

營業人銷貨退回進貨退出或折讓證明單

中華民國 年 月 日

開立發票						退貨或折讓內容					備註(打v)		
聯 式	年	月	日	字 軌	號碼	品名	數量	單價	退出或折讓				
									金額 (不含稅之退費額)	營業稅額	應稅	零稅率	免稅
						多特瑞產品(如附件)	乙批				v		
合計											v		

本證明單所列銷貨退回退出或折讓，確屬事實，特此證明。

原進貨人營業人名稱:

(或原買受人)

營利事業一編號:

(或身份證字號)

地 址:

*(蓋章或簽名)

註：*辦理退換貨時將會影響本人及上下線之獎金權益，公司有權追回已發出之獎金。

*退換貨超過訂購日期 30 天以上者，依政策手冊以訂單金額 9 折處理，退換貨相關條文規則請詳閱政策手冊，美商多特瑞台灣分公司保有修改與最終解釋之權利。

退 換 貨 申 請 單

dōTERRA®

美商多特瑞有限公司台灣分公司

地址：台中市西屯區文心路二段201號22樓之1

電話：(04)2210-7105

(本申請書需正本親簽，不得以Mail、Fax遞送。)

*為必填欄位

收件客服

辦理退換貨申請，請備妥下列文件，公司將保有審核之權利。

(A)退換貨申請單/已簽章之"營業人銷貨退回折讓證明單"

(B)原購買統一發票與帳單明細

(C)退貨產品與相關之贈品

(D)換貨金額需≥原始訂單金額

第一、二聯
公司留存

第三、四聯
會員留存

申請日期		辦理項目		☐ 退貨 ☐ 換貨		* 訂單編號					
* 健康倡導者姓名		* 健康倡導者編號				聯絡電話					
代辦人姓名		健康倡導者編號				聯絡電話					
* 退貨原因 (務必勾選)		☐ 重複訂購 ☐ 參加促銷活動 ☐ 參加每月一物活動 ☐ 停止LRP訂單 ☐ 終止會員合約 ☐ 暫停使用 ☐ 其他									
* 退/換貨產品內容											
退貨 ☐ 全退 ☐ 部分退					換貨						
產品編號	數量	金額	產品編號	數量	金額	產品編號	數量	金額	金額		
退貨金額總計:\$					PV總計:		換貨金額總計:\$			PV總計:	
退貨/退款方式		☐ 原訂單信用卡付款，退刷至原付款信用卡 ☐ 原訂單現金付款，現金退款 ☐ 原訂單轉帳/匯款，退款至原轉帳/匯款帳戶(需另提供存摺轉帳/匯款證明) 銀行名稱: 分行: 帳戶名稱: 帳號:						RMA單			
								X單			
								RMA專員			
換貨/付款方式		*換貨差額:\$ *付款方式 ☐ 匯款 ☐ 現金 ☐ 信用卡付款 卡號: - - 有效月年: (M)/ (Y) 末三碼: 持卡人簽名:						倉庫專員 短缺、瑕疵品			
換貨取貨方式		☐ 台中自取 ☐ 台北自取 ☐ 高雄自取 ☐ 台南自取 ☐ 郵寄 收件人: 電話: 地址: *退換貨須時15~20工作天處理，換貨訂單未滿4000元，須自行負擔郵資100元						退款人員			
* 申請人簽名				代辦人簽名 (需檢附委託書)				財務作業			

原 發 票 單 位 銷 貨	名稱	
	營利事業統一編號	
	營利所在地址	

營業人銷貨退回進貨退出或折讓證明單

中華民國 年 月 日

開立發票						退貨或折讓內容					備註(打v)		
聯 式	年	月	日	字 軌	號碼	品名	數量	單價	退出或折讓				
									金額 (不含稅之退費額)	營業稅額	應稅	零稅率	免稅
						多特瑞產品(如附件)	乙批				v		
合計											v		

本證明單所列銷貨退回退出或折讓，確屬事實，特此證明。

原進貨人營業人名稱:

(或原買受人)

營利事業一編號:

(或身份證字號)

地 址:

*(蓋章或簽名)

註：*辦理退換貨時將會影響本人及上下線之獎金權益，公司有權追回已發出之獎金。

*退換貨超過訂購日期 30 天以上者，依政策手冊以訂單金額 9 折處理，退換貨相關條文規則請詳閱政策手冊，美商多特瑞台灣分公司保有修改與最終解釋之權利。

退 換 貨 申 請 單

dōTERRA®

美商多特瑞有限公司台灣分公司

地址：台中市西屯區文心路二段201號22樓之1

電話：(04)2210-7105

(本申請書需正本親簽，不得以Mail、Fax遞送。)

*為必填欄位

收件客服

辦理退換貨申請，請備妥下列文件，公司將保有審核之權利。

(A)退換貨申請單/已簽章之"營業人銷貨退回折讓證明單"

(B)原購買統一發票與帳單明細

(C)退貨產品與相關之贈品

(D)換貨金額需≥原始訂單金額

第一、二聯
公司留存

第三、四聯
會員留存

申請日期		辦理項目		☐ 退貨 ☐ 換貨		* 訂單編號					
* 健康倡導者姓名		* 健康倡導者編號				聯絡電話					
代辦人姓名		健康倡導者編號				聯絡電話					
* 退貨原因 (務必勾選)		☐ 重複訂購 ☐ 參加促銷活動 ☐ 參加每月一物活動 ☐ 停止LRP訂單 ☐ 終止會員合約 ☐ 暫停使用 ☐ 其他									
* 退/換貨產品內容											
退貨 ☐ 全退 ☐ 部分退					換貨						
產品編號	數量	金額	產品編號	數量	金額	產品編號	數量	金額	產品編號		
退貨金額總計:\$					PV總計:		換貨金額總計:\$			PV總計:	
退貨/退款方式		☐ 原訂單信用卡付款，退刷至原付款信用卡 ☐ 原訂單現金付款，現金退款 ☐ 原訂單轉帳/匯款，退款至原轉帳/匯款帳戶(需另提供存摺轉帳/匯款證明) 銀行名稱: 分行: 帳戶名稱: 帳號:						RMA單			
								X單			
								RMA專員			
換貨/付款方式		*換貨差額:\$ *付款方式 ☐ 匯款 ☐ 現金 ☐ 信用卡付款 卡號: - - 有效月年: (M)/ (Y) 末三碼: 持卡人簽名:						倉庫專員 短缺、瑕疵品			
換貨取貨方式		☐ 台中自取 ☐ 台北自取 ☐ 高雄自取 ☐ 台南自取 ☐ 郵寄 收件人: 電話: 地址: *退換貨須時15~20工作天處理，換貨訂單未滿4000元，須自行負擔郵資100元						退款人員			
* 申請人簽名				代辦人簽名 (需檢附委託書)				財務作業			

原 發 票 單 位 銷 貨	名稱	
	營利事業統一編號	
	營利所在地址	

營業人銷貨退回進貨退出或折讓證明單

中華民國 年 月 日

開立發票						退貨或折讓內容					備註(打v)			
聯 式	年	月	日	字 軌	號碼	品名	數量	單價	退出或折讓					
									金額 (不含稅之退費額)	營業稅額	應稅	零稅率	免稅	
						多特瑞產品(如附件)	乙批					v		
合計												v		

本證明單所列銷貨退回退出或折讓，確屬事實，特此證明。

原進貨人營業人名稱:

(或原買受人)

營利事業一編號:

(或身份證字號)

地 址:

*(蓋章或簽名)

註：*辦理退換貨時將會影響本人及上下線之獎金權益，公司有權追回已發出之獎金。

*退換貨超過訂購日期 30 天以上者，依政策手冊以訂單金額 9 折處理，退換貨相關條文規則請詳閱政策手冊，美商多特瑞台灣分公司保有修改與最終解釋之權利。

退 換 貨 申 請 單

dōTERRA®

美商多特瑞有限公司台灣分公司

地址：台中市西屯區文心路二段201號22樓之1

電話：(04)2210-7105

(本申請書需正本親簽，不得以Mail、Fax遞送。)

*為必填欄位

收件客服

辦理退換貨申請，請備妥下列文件，公司將保有審核之權利。

(A)退換貨申請單/已簽章之"營業人銷貨退回折讓證明單"

(B)原購買統一發票與帳單明細

(C)退貨產品與相關之贈品

(D)換貨金額需≥原始訂單金額

第一、二聯
公司留存

第三、四聯
會員留存

申請日期		辦理項目		☐ 退貨 ☐ 換貨		*訂單編號				
*健康倡導者姓名		*健康倡導者編號				聯絡電話				
代辦人姓名		健康倡導者編號				聯絡電話				
*退貨原因 (務必勾選)		☐ 重複訂購 ☐ 參加促銷活動 ☐ 參加每月一物活動 ☐ 停止LRP訂單 ☐ 終止會員合約 ☐ 暫停使用 ☐ 其他								
*退/換貨產品內容										
退貨 ☐ 全退 ☐ 部分退						換貨				
產品編號	數量	金額	產品編號	數量	金額	產品編號	數量	金額	產品編號	
退貨金額總計:\$			PV總計:			換貨金額總計:\$			PV總計:	
退貨/退款方式		☐ 原訂單信用卡付款，退刷至原付款信用卡 ☐ 原訂單現金付款，現金退款 ☐ 原訂單轉帳/匯款，退款至原轉帳/匯款帳戶(需另提供存摺轉帳/匯款證明) 銀行名稱: 分行: 帳戶名稱: 帳號:						RMA單		
								X單		
								RMA專員		
換貨/付款方式		*換貨差額:\$ *付款方式 ☐ 匯款 ☐ 現金 ☐ 信用卡付款 卡號: - - 有效月年: (M)/ (Y) 末三碼: 持卡人簽名:						倉庫專員 短缺、瑕疵品		
換貨取貨方式		☐ 台中自取 ☐ 台北自取 ☐ 高雄自取 ☐ 台南自取 ☐ 郵寄 收件人: 電話: 地址:						退款人員		
		*退換貨須時15~20工作天處理，換貨訂單未滿4000元，須自行負擔郵資100元						客服主管		
*申請人簽名				代辦人簽名 (需檢附委託書)				財務作業		

原 發 票 單 位 銷 貨	名稱	
	營利事業統一編號	
	營利所在地址	

營業人銷貨退回進貨退出或折讓證明單

中華民國 年 月 日

開立發票						退貨或折讓內容					備註(打v)		
聯 式	年	月	日	字 軌	號碼	品名	數量	單價	退出或折讓				
									金額 (不含稅之退費額)	營業稅額	應稅	零稅率	免稅
						多特瑞產品(如附件)	乙批				v		
合計											v		

本證明單所列銷貨退回退出或折讓，確屬事實，特此證明。

原進貨人營業人名稱:

(或原買受人)

營利事業一編號:

(或身份證字號)

地 址:

*(蓋章或簽名)

註：*辦理退換貨時將會影響本人及上下線之獎金權益，公司有權追回已發出之獎金。

*退換貨超過訂購日期 30 天以上者，依政策手冊以訂單金額 9 折處理，退換貨相關條文規則請詳閱政策手冊，美商多特瑞台灣分公司保有修改與最終解釋之權利。